

Calendario Nacional de Vacunación

Este documento es importante, cuídalo.

Vacunas	Hepatitis B HB	Antigripal	Neumococo Conjugada	Triple Bacteriana Acetal dípa	Doble Bacteriana díT	Doble Viral SR o Triple Viral SHP	Virus Sinusal Respiratorio VSR	Fiebre Amaria FA	Fiebre Hemorrágica Argentina FHA
Edad	Dosis Anual (6)								
A partir de los 15 años	Dosis Anual (6)								
Adultos			Única dosis (6)		Refuerzo cada 10 años			Única dosis (P)	Única dosis (Q)
Embarazadas	Iniciar o completar esquema (C)			Una dosis (K)			Única dosis (N)		
Puérperas				Una dosis (I)			Iniciar o completar esquemas (J)		
Personal de Salud				Dosis anual		Una dosis (L)			
Adultos mayores (65 años y más)				Dosis anual	Única dosis				

(C) Vacunación universal. Si no hubiera recibido el esquema completo deberá completarlo. En caso de tener que iniciarla: aplicar 1° dosis, 2° dosis al mes de la primera y 3° dosis a los 6 meses de la primera.

(G) Recomendada para personas con factores de riesgo.

(H) En cada embarazo debe dar receta vacuna antigripal en cualquier trimestre de la gestación.

(I) Puérperas deberán recibir vacuna antigripal si no la hubieren recibido durante el embarazo, antes del parto.

(J) Sin hubiera constancia de dos dosis epáticas después de año de vida.

(K) Aplicar en cada embarazo después de la semana 20 de gestación.

(L) Se indica a personas de salud que asiste a niños menores de 12 meses. Refuerzo cada 5 años.

(N) Se aplica entre las semanas 22-36 del embarazo durante la temporada de circulación del VSR.

(P) Residentes o viajeros a zonas de riesgo que no hayan recibido anteriormente la vacuna.

(Q) Se aplica a personas de salud que no hayan recibido anteriormente la vacuna.

Carnet Unificado de Vacunación (CUV) ADULTOS

Las vacunas son obligatorias.

Nombre y Apellido

Fecha de Nacimiento

DNI

Teléfono

Domicilio

Localidad

Provincia

0800 222 1002
argentina.gob.ar/salud/vacunas



Carnet Unificado de Vacunación (CUV). Adultos

Vacuna	Dosis	Fecha	Lote	Vacunatorio Firma y Sello
DOBLE BACTERIANA (dT)				
TRIPLE BACTERIANA ACELULAR (dTpa)				
DOBLE VIRAL (SR) o TRIPLE VIRAL (SRP)				
NEUMOCOCO CONJUGADA				
HEPATITIS B (HB)	1º dosis			
	2º dosis			
	3º dosis			